

CONGRESO IBEROAMERICANO DE NUTRICIÓN

¿Nutrición basada en la evidencia o en la evidencia?



ACADEMIA
ESPAÑOLA DE
NUTRICIÓN
Y DIETÉTICA



www.renhyd.org



5 de JULIO de 2019

Conferencias Cortas
Temática Libre VIII

PONENCIA 5



Nutrición basada en la evidencia, el aporte de Uruguay

Christian Berón^{1,*}, Florencia Köncke¹, Giorgina Garibotto¹, Nathalia Martinez¹

¹Ministerio de Desarrollo Social, Montevideo, Uruguay.

***cberon@gmail.com**

El objeto de esta exposición es compartir los principales hallazgos referentes a la situación nutricional de la primera infancia en Uruguay para lo que me baso en información brindada a través de un estudio de Panel, la Encuesta de Nutrición, Desarrollo infantil y Salud (ENDIS), que tiene por objetivo basar la creación y el desarrollo de políticas de infancia en la evidencia (1).

Uruguay ha avanzado en la mejora de las condiciones de vida de sus niños, especialmente entre los más vulnerables: la pobreza en menores de 6 años se redujo 37 puntos entre 2005 y 2017. En esta misma línea, el Gasto Público Social (GPS) destinado a la infancia pasó del 4 al 5,7% del PIB en el período 2005-2013 (2).

Estos cambios se reflejan en los indicadores de salud más duros, entre ellos la mortalidad infantil que disminuyó sos-

tenidamente en los últimos años ubicándose en 2017 en un mínimo histórico. Los embarazos son bien controlados en el 90% de los casos y la mortalidad materna es la más baja del continente (3).

Principales resultados en nutrición (4)

En relación a las prácticas vinculadas con el acto de comer, el 70% de niños vive en hogares donde refieren tener una rutina establecida a la hora de las comidas. El 97% de los niños realiza las 4 comidas principales del día y 8 de cada 10 realizan colaciones, en las que se incluyen mayoritariamente frutas o lácteos o panificados.

La mitad de los niños comparte entre 2 y 4 comidas con algún integrante de su familia, siendo la cena el tiempo de comida que se comparte en mayor medida (94%).

Sólo el 44% de los niños consumió todos los grupos de alimentos recomendados por el MSP en la semana previa a la entrevista.

1 de cada 5 niños bebe jugos o refrescos azucarados para quitarse la sed.

20% de los niños incluyen en sus colaciones alimentos ricos en sal, grasa y azúcar.

La alimentación habitual presenta una inclusión insuficiente de alimentos recomendados por el Ministerio de Salud Pública (MSP) y un consumo elevado de aquellos ricos en grasa, sal y azúcar (5)

Estado Nutricional: El exceso de peso ($IMC/E \geq 1$ DS) continúa siendo el problema nutricional más relevante, uno de cada tres niños (36%) presenta un peso superior al esperado.

El bajo peso para la talla ($P/T < -2$ DS) representa el 0,8% y el retraso de crecimiento ($T/E < -2$ DS) alcanzó al 5,6% de los niños, de estos 1,1% tienen déficit severo.

Discusión

Uruguay se encuentra en una fase avanzada de la transición nutricional, ya que predominan los problemas de malnutrición por exceso, pero se observan aún problemas por déficit, que están concentrados en etapas críticas de la vida como el embarazo y los primeros años de la vida. Sumado a esto, en la primera infancia los problemas nutricionales por déficit coexisten con estados de malnutrición por exceso.

Al analizar la calidad de la alimentación se observa un consumo de alimentos insuficiente en variedad y calidad para una proporción importante de niños, con amplia inclusión de alimentos ricos en grasas y azúcar, con sustitución del agua por bebidas azucaradas. Estos datos se han observado a partir de los 6 meses de edad.

En relación a las prácticas vinculadas con el acto de comer, el 70% de niños viven en hogares donde refieren tener una rutina establecida a la hora de las comidas. Este porcentaje

disminuye a medida que lo hace el nivel de ingresos del hogar. La mitad de los niños comparte entre 2 y 4 comidas con algún integrante de su familia, siendo la cena el tiempo de comida donde más se da esta práctica (94%).

La alimentación habitual de los niños no incluye los alimentos necesarios y recomendados para su edad y etapa, presenta una inclusión insuficiente de alimentos recomendados y un consumo elevado de aquellos ricos en grasa, sal y azúcar.



conflicto de intereses

Los autores expresan que no existen conflictos de interés al redactar el manuscrito.



referencias

- (1) Secretaría técnica de la Encuesta de Nutrición, Desarrollo Infantil y Salud. (03 de 05 de 2018). Uruguay Crece Contigo. Recuperado el 11 de 01 de 2019, de Uruguay Crece Contigo: <http://uruguaycrece.mides.gub.uy/98582/que-es-la-encuesta-de-nutricion-desarrollo-infantil-y-salud>
- (2) Colacce M, Manzi P, Tenenbaum V. (01 de 10 de 2017). CEPAL. Recuperado el 27 de 12 de 2018, de CEPAL: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/42229/1/S1700899_es.pdf
- (3) Ministerio de Salud Pública. (16 de 03 de 2018). Ministerio de Salud Pública. Recuperado el 26 de 12 de 2018, de Ministerio de Salud Pública: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/noticias/baja-embarazo-adolescente-y-mortalidad-infantil-alcanza-minimo-historico>
- (4) Berón C, Koncke F, Garibotto G, Martínez N, Cerruti F, Piriz M, y otros. (20 de 05 de 2018). Uruguay Crece Contigo. Recuperado el 28 de 12 de 2017, de Uruguay Crece Contigo: <http://uruguaycrece.mides.gub.uy/innovaportal/file/99392/1/informe-final.pdf>
- (5) Ministerio de Salud Pública. (07 de 12 de 2016). Ministerio de Salud Pública. Recuperado el 11 de 01 de 2019, de Ministerio de Salud Pública: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/guia-alimentaria-para-la-poblacion-uruguay>

CONGRESO
IBEROAMERICANO
DE NUTRICIÓN

3-5 Julio
Pamplona
2019